

**Medicentro Mimedik S.A.**

Dir Matriz: Sucre s/n y 9 de Mayo

Dir Sucursal: Boyaca e/ Colón y Tarqui

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención No. Resolución: 1

R.U.C.: 0791790220001

F A C T U R A**No.003-097-000017097**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0401202201079179022000120030970000170978112149417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2022-01-04 22:23:08

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: Normal

C L A V E D E A C C E S O



0401202201079179022000120030970000170978112149417

Nombres y Apellidos: VERA ALCIVAR GEOVANNY ALEXANDER

RUC/CI: 0929125359

Fecha Emisión (dd/mm/yyyy): 04/01/2022

Guía Remisión:

Cod. Principal	Descripción	CódigoAux	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
794	CONSULTA GENERAL		1.00	13	0	13.00
SUBTOTAL SIN DESCUENTOS						13.00
VALOR DESCUENTOS						0.00
VALOR DESCUENTO ADICIONAL						0.00
SUBTOTAL 12%						0.00
SUBTOTAL 0%						13.00
SUBTOTAL No objeto de IVA						0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						13.00
ICE						0.00
IVA 12%						0.00
VALOR TOTAL						13.00

Información Adicional

Dirección: COSTA AZUL

Teléfono: 0967601876

Email: medicentromimedik@hotmail.com

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	13.00	0	días

: Vendedor: MIMEDIK

Forma pago: CONTADO